

K. SOCIALSTYRELSEN

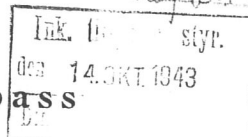
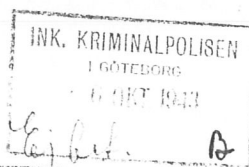
UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

Tel. Namnrop: Socialstyrelsen

Mottagn. o. tel-tid kl. 10-13

I



Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.

Länsch. Sbg. Tillsk.
So. Selowen
Barnsten

Till Kungl. Socialstyrelsen

Undertecknad anhåller härmed att för mig och nedan nämnda barn under 16 år erhålla främlingspass jämte vederbörlig visering av detsamma.

Tillnamn: <u>Borus lein</u>	Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:
Fullst. förnamn: <u>Sara.</u>	
Född den <u>22-10-84</u>	
i (ort) <u>Polen 18 Siedbed</u>	
Nuvarande nationalitet: <u>Samk</u>	Företvarande nationalitet: <u>Russisk</u>
Faderns tillnamn: <u>Rybak</u>	Nationalitet: <u>"</u>
Moderens familjenamn: <u>Zucker</u>	
Sökandens yrke (titel): <u>Frue</u>	
Företvarande hemvist: <u>Kobulek</u>	
Nuvarande uppehållsort: <u>Solberg</u>	

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 4-10-43

Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: Helming

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: Flyg linig

När och hur förlorade Ni nationaliteten?:

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?:

Referenser i Sverige:

Hon Direktör N. Garrellick Sölborg

Upphållsvisering önskas för tiden intill den

6 oktober

19 *44*.

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke)

hos (arbetsgivarens namn och adress)

Lönervillkor: kontant kr.

per

, in natura

För nedan nämnda barn önskas jämväl arbetsvisering
(Angiv yrke, arbetsgivare och lönervillkor på samma
sätt som ovan):

Signalement.

(Ifylles av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd

1.47 meter

Hår

svart

Ögon

blå - orangegula

Ansiktsform

oval

Näsa

(konvex)

Särskilda kännetecken

Scarpulent

REKREATION

1944

TEKNISKA AKADEMIE

STOCKHOLM

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

Upplysning om (barnet)

N

Sölborg

den

6-10-

19

43

Egenhändig namnteckning:

Sara Barnstein

Adress:

N. Garrellick Färningsg. 2.

tel.: